

Rectorat
Division des Personnels
Enseignants
ce.dipe@ac-nantes.fr

DOSSIER FINANCIER STAGIAIRE

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE VOTRE TRAITEMENT

A renvoyer à la Division des Personnels Enseignants
pour le 16 août 2018 au plus tard

STAGIAIRE

Madame Monsieur

NOM D'USAGE : PRENOMS :

NOM DE FAMILLE :

GRADE :

CONCOURS : DISCIPLINE :

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU

NATIONALITE :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE DOMICILE : TELEPHONE PORTABLE :

MEL :@.....

IMMATRICULATION SECURITE SOCIALE :/...../...../...../...../...../.....

(joindre obligatoirement une photocopie lisible de la carte vitale)

SITUATION DE FAMILLE : (cocher la case correspondante)

CELIBATAIRE MARIE(E)* DIVORCE(E)* VEUF(VE)* SEPRE(E)* VIE MARITALE* PACS*

*depuis le :

NOM (d'usage et patronymique) et prénom du conjoint :

SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT (SFT)

LE CONJOINT EST-IL FONCTIONNAIRE ? : OUI NON

LE CONJOINT PERCOIT-IL LE SUPPLEMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT OU UN AVANTAGE
DE MEME NATURE ? : OUI NON (1)

(1) Si NON, vous pouvez le demander en téléchargeant les documents sur le site de l'Académie <http://www.ac-nantes.fr>
Personnels et recrutement – Guide des personnels – Supplément familial.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENFANTS

NOM et PRENOMS (dans l'ordre d'inscription)	SEXE	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	DATE DE DECES	LIEN JURIDIQUE (1)	SITUATION DE L'ENFANT (2)

(1) légitime, adoptif, naturel, du conjoint, placé sous tutelle, délégation autorité parentale, recueilli

(2) étudiant, apprenti, handicapé

SITUATION PRECEDENTE

je n'ai jamais occupé de poste dans la Fonction Publique

j'ai déjà occupé un poste dans la Fonction Publique

Indiquer le nom, l'adresse du dernier établissement et le dernier jour travaillé et joindre le dernier bulletin de paye :

.....
.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

SECURITE SOCIALE :

DANS TOUS LES CAS, VOUS DEVEZ FAIRE TRANSFERER VOTRE DOSSIER DE LA SECURITE SOCIALE REGIME GENERAL, A LA SECURITE SOCIALE M.G.E.N (MEME SI VOUS NE SOUHAITEZ PAS ADHERER A UNE MUTUELLE)

ADHESION MUTUELLE : ETES-VOUS ADHERENT(E) A LA M.A.G.E. ? OUI NON

REGLEMENTATION SUR LE CUMUL :

ETES-VOUS TITULAIRE D'UNE OU PLUSIEURS PENSIONS ? OUI NON

ENVISAGEZ-VOUS DE POURSUIVRE UNE ACTIVITE DE DIRECTION D'UNE ENTREPRISE OU UNE ASSOCIATION A BUT LUCRATIF ? OUI NON

*Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations portées sur la présente fiche.
En outre je m'engage à signaler par écrit : tout changement intervenu dans ma situation civile ou familiale.*

A le
(signature du déclarant)

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- 2 RELEVES D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL (original)

- 2 PHOTOCOPIES DE LA CARTE VITALE

- Si vous êtes marié(e), si vous avez des enfants, si vous êtes pacsé(e) fournir la photocopie intégrale de votre livret de famille ou un justificatif du PACS.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE

POUR LES PRESTATIONS FAMILIALES, S'ADRESSER A LA C.A.F DE VOTRE DOMICILE

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la rémunération. Les destinataires des données sont les services académiques gestionnaires de la paie des agents et la Direction Régionale des Finances Publiques. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

Monsieur le recteur de l'académie de Nantes, Coordination académique paie, BP 72616 44326 NANTES Cedex 3